



**RICHIESTA DI SOSPENSIONE DEL CERTIFICATO DI
FIRMA DIGITALE E/O AUTENTICAZIONE**

Spett.le
InfoCert S.p.A.
Responsabile Certificazione Digitale
Corso Stati Uniti 14
35127 Padova
Fax 049 097 8914

Data:

Gentili Signori,

con la presente richiedo la sospensione dei seguenti certificati digitali*:

Sottoscrizione (Firma Digitale) IUT _____	☐	Data di fine della sospensione ____/____/____
Autenticazione IUT _____	☐	

*(compilare solo i campi relativi alle caselle barrate)

Dati del Titolare:

Cognome e Nome del Titolare	
Codice fiscale del Titolare	
Motivazione della richiesta	

Allego fotocopia di un mio documento di identità valido.

In fede,

.....

(Firma del titolare)